

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: URBANIZACION SAN LUIS

Facilitador: PURA ROSENDI COIMBRA

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2012

Fecha Final: 27 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAYUBA	TEMO	MARIA FERNANDA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	12	18	21	10	61	10	16	18	10	54	13	17	18	6	54	57	C
2	COSERUNA	GARCIA	CARMEN GABRIELA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	14	18	18	14	64	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	56	C
3	COSERUNA	PEREZ	CARLOS	5620688	0	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	14	18	18	10	60	12	18	21	10	61	11	20	14	10	55	11	20	14	10	55	58	C
4	CUELLAR	IRAUPI	GLADIS	7649775	0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	14	15	10	51	11	20	14	10	55	14	19	20	14	67	57	C
5	GONGORA	RAMOS	CARMEN GABRIELA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	15	13	6	48	10	17	10	10	47	14	21	21	10	66	56	C
6	GONGORA	RAMOS	JOSUE		0	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	20	6	55	12	21	14	14	61	14	18	20	14	66	10	15	18	10	53	59	C
7	MOY	JAVIVI	PEDRO		0	M	SI	CASTELLANC	PANADERO	14	18	18	6	56	14	15	11	10	50	14	15	13	6	48	10	19	21	10	60	54	C
8	MUEVO	MOYE	GERMAN		0	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	14	15	10	51	12	21	14	10	57	12	21	14	14	61	14	16	19	10	59	57	C
9	MUEVO	MOYE	REBECA	7621513	0	F	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	13	21	16	14	64	12	14	15	10	51	14	16	19	10	59	60	C
10	MUEVO	YUCO	EDMUNDO	5609559	32	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	10	18	12	6	46	11	20	14	10	55	13	20	19	6	58	55	C
11	MUIBA	YUCO	DANIEL		0	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	11	20	19	14	64	11	20	14	10	55	10	18	10	14	52	13	20	19	6	58	57	C
12	NOZA	NAURO	GRISELDA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	14	15	10	51	12	21	14	10	57	12	21	14	14	61	58	C
13	NOZA	NOGA	ELIO		0	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	14	18	18	6	56	14	15	11	10	50	14	15	13	6	48	52	C
14	ORELLANA	JOU	FRANCISCO		0	M	SI	CASTELLANC	PANADERO	12	15	14	14	55	14	18	18	10	60	12	21	14	6	53	10	14	19	6	49	54	C
15	RAMOS	MELGAR	RUFINA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	19	20	6	55	14	18	18	10	60	12	18	21	10	61	57	C
16	RIVERA	BARRIGA	EMILCE	7789532	0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	18	21	10	61	13	17	15	6	51	10	19	18	6	53	57	C
17	SERNA	VIRI	MARIA VILMA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	21	15	10	56	14	16	19	10	59	12	18	21	6	57	10	19	20	6	55	57	C
18	SOSA	YUBANURE	EMILSE	7649136	0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	10	19	18	10	57	14	18	20	14	66	11	20	19	14	64	63	C
19	TAMO	MUIBA	CELIA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	10	19	21	10	60	59	C
20	YUCO	SEMO	JUAN PABLO		0	M	SI	CASTELLANC	PANADERO	10	21	18	10	59	10	16	18	10	54	14	15	11	10	50	14	18	18	10	60	56	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: URBANIZACION SAN LUIS

Facilitador: PURA ROSENDI COIMBRA
Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2012
Fecha Final: 27 de jul. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital